



FICHE D'INFORMATIONS
POUR UNE DEMANDE D'ENTREE DANS LE DISPOSITIF
A DESTINATION DES ELEVES A HAUT POTENTIEL (EHP)

ELEVE	
NOM & Prénom:	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F
Date de naissance : / /	
Classe :	
Professeur principal :	

RESPONSABLES LEGAUX	
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
.....
Téléphone :	Téléphone :

Fratrie et place de l'élève dans la fratrie :

Scolarité hors alliance française de Santiago :

Classe	Établissement

Redoublement : non oui :

Saut de classe : non oui :

Classes antérieures	Observations éventuelles

Décrivez ci-dessous les difficultés que rencontre votre enfant (scolaire, émotionnelle, relationnelle, ...)

Décrivez ci-dessous les points forts de votre enfant, les différents points d'appui

Quelles sont vos attentes du dispositif ? Quels aménagements vous paraissent pertinents pour votre enfant ?

« En signant ce document, nous autorisons le département d'orientation et de psychologie ainsi que le coordinateur du dispositif à consulter le bilan cognitif (WISC) de notre enfant. » Ce bilan doit être joint au présent document et remis par mail (ou physiquement) au coordinateur (olivier.hamon@lafase.cl) ainsi qu'à la psychologue de niveau :

VITACURA	CHAMISERO
6 ^{ème} à 4 ^{ème} : maria.carolina.morales@lafase.cl	millalen.martinez@lafase.cl
3 ^{ème} à 1 ^{ère} : anai.lhotelin@lafase.cl	

Date et signature des représentant légaux :